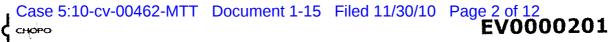
ではしからかかったい ひし めし ESPECIALIDADES IBARRA 421+20C20 Dr. Oscar Leonel Ibarra S. D.G.P. 1491663 CED. ESPECIALIDAD 3246576 UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CLÍNICA DE PEDIATRA Chale cade 12 hrs -12hrs. (tos NOMBRE: Dr. Oscar Leonel Ibarra Solter 一つのくろうろん 1 TALLA: PESO: EDAD: TEMP: PLAINTIFF'S EXHIBIT

HORARIO DE 10 A 14 Y DE 16 A 20 Hrs. LUNES A VIERNES SÁBADO DE 11:00 A 14:00 Hrs.

MIGUEL MARTÍNEZ No. 530 CHAPALA, JAL. C.P. 45900 E-Mail: droleonel@hotmail.com TEL. (376) 765-4001 URGENCIAS 24 HRS. PARTOS Y CESAREAS





Hoja: 2 de 4

Paciente:

Fecha:

~ C \* \* \*

Edad:

6 Años sexo: Masculino

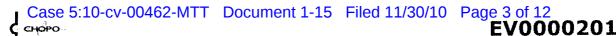
04-May-2010 8:40 am

Dirigido a: QUIEN CORRESPONDA

· ·				
Prueba		Dentro (LR)	e cottoned by	Límites de referencia
Método: Fotometría automatizada				
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		B.40		$5.00-14.00$ miles cél/ $\mu$ L
Eritrocitos	4.27			4.30-5.40 millones cél/µL
Hemoglobina	12.0			12.6-15.5 g/dL
Hematócrito	35.5			36.0-46.0 %
Volumen Corp. Medio		83.1		70.0-99.0 £L
Hemoglobina Corp. Media		28.2		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		33.9		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos			15.1	11.5-14.5 %
Plaquetas		184		150-500 miles $c\acute{e}l/\mu L$
Neutrófilos		35.2		25.0-58.0 %
Linfocitos			52.6	21.0-45.0 %
Monocitos		8.0		2.0-9.0 %
Eosinófilos		3.0		1.0-4.0 %
Basófilos			1.1	0.0-1.0 %
Neutrófilos		1.90		$1.25-8.12$ míles cél $/\mu L$
Linfocitos		2.84		1.05-6.30 miles cél/µL
Monocitos		0.43		$0.10-1.26$ miles cél/ $\mu L$
Eosinófilos		0.16		$0.05\text{-}0.56$ miles cél/ $\mu L$
Basófilos		0.06		$0.00-0.10$ miles cêl/ $\mu L$
Built hade had the state and the state				

Método: Citometría de flujo con citoquímica





Resultados

Paciente:

PF 6 ผกิดร

Sexo: Masculino

Hoja: 4 de 4

Edad: Fecha:

04-May-2010 8:40 am

Dirigido a:

**QUIEN CORRESPONDA** 

Bajo (LR) Dentro (LR) Sobre (LR) Límites de referencia

Gracias por permitirnos servirle Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos

QFB Florencia Gallardo Díaz Cédula Profesional: 1313273 (Universidad Autónoma de Sinaloa)

Aviso de funcionamiento 2806

Prueba



www.chopo.com.mx

**UNIDAD AJIJIC** 



# EV0000201

# Resultados

Hoja: 1 de 4

Paciente:

Edad: Fecha:

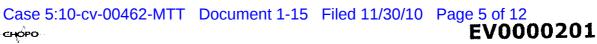
Sexo: Masculino 6 Años

04-May-2010 8:40 am

Dirigido a: QUIEN CORRESPONDA

Prueba	Bajo (LR) Dentro (LR) Sobre (LR)	Limites de referencia
QUÍMICA DE 8 ELEMENTOS	And declaration of the control of th	
Glucosa	72	55 - 99 mg/dL
Urea	26	10 - 50 mg/dL
Creatinina	0.5	0.7 - 1.2  mg/dL
Ácido úrico	3.1	3.4 - 7.0  mg/dL
Colesterol	120	. mg/dL
Limites de Referencia (mg/dL)		
<pre>&lt; 200 Deseable 200 - 239 Limítrofe &gt; o = 240 Alto</pre>		
Colesterol HDL Límites de Referencia (mg/dL)	35	. mg/dL
======================================		
Colesterol LDL Límites de Referencia (mg/dL)	80	. mg/dL
<pre>&lt; 100</pre>	•	
Triglicéridos Límites de Referencia (mg/dL)	73	. mg/dL
< 150 • Normal  150 - 199 Moderadamente alto 200 - 499 Alto > o = 500 Muy alto		
Índice aterogénico	3.4	•
Limites de Referencia		
< 4.5 Óptimo		





Resultados

Paciente:

Edad:

6 Años

Sexo: Masculino

Hoja: 3 de 4

Fecha:

04-May-2010 8:40 am

Dirigido a: QUIEN CORRESPONDA

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Prueba	Bajo (LF) Dentro (LR) Sobre (LF)	Limites de referencia
EXAMEN GENERAL DE ORINA		
EXAMEN FÍSICO		
Color	Amarillo	Amarillo
Aspecto	Claro	Claro
Densidad	1.010	1.005 - 1.030
EXAMEN QUÍMICO		
рН	7.0	5.0 - 8.0
Leucocitos	Negativo	<15 leu/uL
Nitritos	Negativo	Negativo
Proteinas	Negativo	<15 mg/dL
Glucosa	Negativo	<100 mg/dL
Cetonas	Negativo	<5 mg/dL
Bilirrubina	Negativo	Negativo
Urobilinógeno	0.2	<2 E.U./dL
Hemoglobina	Negativo	<10 eri/uL
EXAMEN MICROSCÓPICO	-	
Leucocitos	0-1	<5 /campo
Eritrocitos	Ausentes	<2 /campo
Eritrocitos dismórficos	Ausentes	Ausentes
Cilindros	Ausentes	Ausentes
Cristales	Ausentes	Ausentes
Células Pavimentosas	Aisladas	Ausentes - Escasas
Células Tubulares Renales	Ausentes	Ausentes - Escasas
Redes Mucoides	Ausentes	Ausentes - Escasas
Bacterias	Ausentes	Ausentes
Levaduras	Ausentes	Ausentes
AND THE T WAS DO NOT THE WAS DO NOT		

Método: Espectrofotometría de reflectancia y microscopía de contraste de fases

\*\*\* INFORME FINAL \*\*\*



www.chopo.com.mx

UNIDAD AJIJIC

**PATIENT** 

# LABORATORY CENTRAL DIAGNOSTIC CENTER **TOLSA**

DOCTOR
OSCAR LEONEL IBARRA SOLTERO

Guadalajara, Jalisco. Wednesday, 07 of July 2010

Study: Electroencephalogram.

**Routine Study** 

Observations

The study was done on the patient awake and resting. Bipolar readings and electrodes were placed in accordance with the international system 10 -20.

# Reading description:

Rate base can be seen, very disorganized, asynchronous, and asymmetric, modified gradient amplitude, and trains of slow and sharp waves of 3 to 4 hz sharp and diffuse distribution, which continue with the activation by hiperna, changes of reactivity with ocular openness and ELI are very short and abnormal.

### Conclusion:

Abnormal trace, diffuse bilateral subcortical paroxysmal component.

## (illegible signature)

Dra Rosa Arana Aracena Neurology and Neurophysiology Clinic R.S.P. 676994 S.S.A. 86732 R.F.C. AAN-470731



# LABORATÓRIO Central de Diagnóstico TOLSA

MEDICO
OSCAR LEONEL IBARRA SOLTERO

GUADALAJARA, JAL. Miércoles, 07 De Julio De 2010

CG

ESTUDIO: ELECTROENCEFALOGRAMA

ESTUDIO RUTINARIO

**OBSERVACIONES** 

ESTUDIO PRACTICADO EN PACIENTE DESPIERTO EN REPOSO FISIOLOGICO SE EMPLEARON DERIVACIONES BIPOLARES Y ELECTRODOS DISPUESTOS DE ACUERDO CONH SISTEMA 10 - 20 INTERNACIONAL

DESCRIPCION DE TRAZO

SE APRECIA RITMO DE BASE, MUY DESORGANIZADO, ASINCRONICO Y ASIMETRICO, CON GRADIENTE DE AMPLITUD MODIFICADO, Y CON TRENES DE ONDAS AGUDAS Y LENTAS DE 3 A 4 HZ AFILADOS Y DE DISTRIBUCION DIFUSA, QUE CONTINUAN CON LA ACTIVACION POR LA HIPERNA, LOS CAMBIOS DE REACTIVIDAD CON LA APERTURA OCULAR Y LA E.L.I. MUY BREVE S Y ANORMALES.

CONCLUSIONES

TRAZO ANORMAL DIFUSO Y COMPONENTE PAROXISTICO SUBCORTICAL BILATERAL.

Neurologia y Neurofisionala Clinica R.A.P. 676994 S.S.A. 8673:

**OBSERVATIONS:** 

Diagnostic:

Electroencephalogram. EEG.

NEC

Cost

Deposit: Owed:

800.00

Total:

Possible absent seizures

# LABORATORY

# **DIAGNOSTIC CENTER TOLSA**

AV. ENRIQUE DIAZ DE LEON SUR NO. 636 C.P. 44170
TEL/FAX:5825-1977, 3825-7282, 3826-0121,3826-0963, 3826-2621, 3825-7500
WWWW.LABORATIRIOTOLSA.COM
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.

SAMPLE CENTER: TERRANOVA No. 1440 COL PROVIDENCIA ZIP. 44630. TEL/FAX: 3641-6749
LABORATORY: HIGHWAY TO PONIENTE 4B INT.2 AJJIIC, CENTERO.CP 45920. CHAPALA, JALISCO.
TEL(01)37 67 665633

# INTERNAL WORK ORDER FOR THE LABORATORY

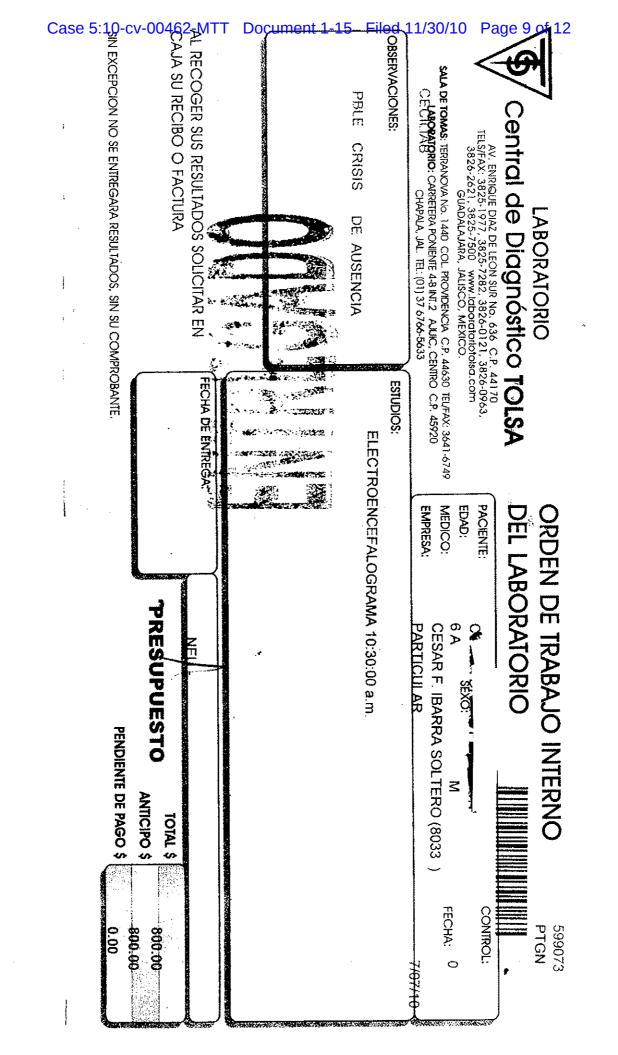
PATIENT: Ca Control:
AGE: 6 Date: 7/07/2010
DOCTOR: Dr. Cesar F. Ibarrra Soltero (8033)
COMPANY: Private

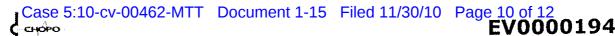
Case 5:10-cv-00462-MTT

Date of results:

N

N





Resultados

Paciente:

PL A

0 -1

Edad:

6 Años Sexo: Masculino

Hoja: 1 de 1

Fecha:

27-Abr-2010 8:21 am

Dirigido a: QUIEN CORRESPONDA

	Control (C)	Límites de referencia
Prueba	செற் (ட்சி) Dentro (LR) <b>Sóbie (LR</b> )	Linnes de l'élérencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA		
Leucocitos	8.59	$5.00-14.00$ miles cél/ $\mu L$
Eritrocitos	4.53	4.30-5.40 millones cél/µL
Hemoglobina	12.8	12.6-15.5 g/dL
Hematócrito	37.8	36.0-46.0 %
Volumen Corp. Medio	83.4	70.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media	28.3	27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	33.9	32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib, de Eritrocitos	15.5	11.5-14.5 %
Plaquetas	273	150-500 miles cél/ $\mu L$
Neutrófilos	58.2	25.0-58.0 %
Linfocitos	30.7	21.0-45.0 %
Monocitos	7.2	2.0-9.0 %
Eosinófilos	3.0	1.0-4.0 %
Basófilos	0.8	0.0-1.0 %
Neutrófilos	4.99	1.25-8.12 miles cél/µL
Linfocitos	2.64	$1.05-6.30$ miles cél/ $\mu L$
Monocitos	0.62	0.10-1.26 miles cél/µL
Eosinófilos	0.25	$0.050.56$ miles cél/ $\mu L$
Basófilos	0.07	$0.00-0.10$ miles cél/ $\mu L$

Método: Citometría de flujo con citoquímica

## \*\*\* INFORME FINAL \*\*\*

Gracias por permitirnos servirle Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos

QFB Florencia Gallardo Díaz Cédula Profesional: 1313273 (Universidad Autónoma de Sinaloa)

Aviso de funcionamiento 2806



SURTA ESTA RECETA EN: MACIA "RI-OS" 24 HRS. (ABIERTO) DE DESCUENTO ESPECIALIDADES IBARRA Ur. Uscar Leonel Ibarra S D.G.P. 1491663 CED. ESPECIALIDAD 3246576 UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA Ce 6 5351154106 CKA KUZU CLINICA DE うくり こうちょう のうくうく HORARIO DE 10 A 14 Y DE 16 A 20 Hrs. LUNES A VIERNES SÁBADO DE 11:00 A 14:00 Hrs. PEDIATRA MIGUEL MARTINEZ No. 530 CHAPALA, JAL. C.P. 45900 E-Mail: droleonel@hotmail.com せると TEL. (376) 765-4001 URGENCIAS 24 HRS. PARTOS Y CESAREAS 1-11-1 NOMBRE: Dr. Oscar Leone Ibarr 1 STO PESO: EDAD TEMP: TALLA

# Case 5:10-cv-00462-MTT Document 1-15 Filed 11/30/10 Page 12 of 12

# Dr. Oscar Leonel Ibarra Soltero



Universidad de Guadalajara

R.F.C. IASO-620308-D66 PROF. 1491663 PROF. EDO. 1901 (12-1) -2 CED. ESPEP. 3246576 E-Mail: droleonel@hotmail.com

# A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente se extiende que el C. menor C. (D. p) fue visto en mi consulta durante el presente año, para su estudio ya que presentaba crisis de ausencia, por cual solicite electroencefalograma y TAC, y de acuerdo a lo encontrado se inicio tratamiento medico con ac, valproico observando mejoría con el manejo, disminuyendo sus crisis.

Se extiende la presente a petición de los familiares para fines que ellos crean conveniente.

**ATENTAMENTE** 

DR OSCAR L. IBARRA S.

CHAPALA JAL, A 29 DE NOV. 2010

MIGUEL MARTINEZ No. 530 CHAPALA, JAL

CITAS AL TEL. 765-40-01

HORARIO: LUNES A VIERNES DE 10 A 14 HRS./SAB. DE 10 A 13 HRS.